



Una organización sin fines de lucro - A 501(c)(3) non-profit organization

Misión

Reunir a Santanecos del mundo para apoyar a jóvenes con capacidad intelectual, liderazgo y de bajos recursos a formarse académicamente

SOLICITUD PARA BECA DE SENA – AÑO ESCOLAR 2025

Por favor leer estas instrucciones detenidamente.

Completar esta solicitud y enviarla con todos los demás documentos requeridos al correo electrónico que se provee en esta página, para que la Junta Directiva de SENA ejecute su evaluación, revisión, y posteriormente posible selección para recibir beca.

Deberá presentarse una solicitud para cada año escolar.

Para centros educativos que requieren pago, constancia escrita que compruebe que el estudiante ya está matriculado.

Para centros educativos que no requieren pago, se considerará otorgar becas para viáticos diarios como transporte y comida.

El presentar esta solicitud no garantiza que SENA otorgará la beca solicitada.

SOLAMENTE SE OTORGARÁN BECAS DE ACUERDO CON LOS FONDOS DISPONIBLES POR LA ORGANIZACIÓN PARA ESTE AÑO.

UNA VEZ LOS FONDOS DEL AÑO SE AGOTEN, SE CERRARÁ EL PERÍODO DE SOLICITUD DE BECAS.

IMPORTANTE: La Junta Directiva de SENA se reserva el derecho de enviar a un(a) trabajador(a) social para realizar un estudio socioeconómico de la familia de la persona solicitante a la beca y confirmar la veracidad de la información presentada. Si se encuentra que no han presentado información veraz, se les negará y/o removerá la beca

SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN EVALUADAS

EL PAQUETE COMPLETO (SOLICITUD Y TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS) DEBERÁ SER AUTENTICADO POR UN NOTARIO.

TODAS LAS SOLICITUDES Y DEMÁS DOCUMENTOS DEBEN DE SER ESCANEADOS CLARA Y LEGIBLEMENTE Y DEBEN DE SER SOMETIDAS DE FORMA ELECTRÓNICA, PREFERIBLEMENTE EN ARCHIVO PDF, A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

tsalinas000@gmail.com

FOTOGRAFÍAS DE DOCUMENTOS NO SERÁN ACEPTADAS.

UNA VEZ ACEPTADA LA SOLICITUD, SE LES PROVEERÁN INSTRUCCIONES DE COMO SOMETER LOS DOCUMENTOS ORIGINALES

REQUISITOS PARA PRESENTAR SOLICITUD	
Período de Solicitud: Enero 01, 2025 a Mar. 15, 2025	
1	Haber nacido y residir en el Departamento de Santa Ana
2	Pertenecer a una familia de bajos recursos, lo cual será verificado y/o confirmado por un(a) trabajador(a) social y/o la institución educativa, a criterio de SENA
3	Haberse graduado de bachillerato (<i>ver también requisito 6k</i>)
4	Calificación mínima de 7.0 en todas y cada una de las materias cursadas
5	Identificar la institución educativa a la que propone asistir
6	Enviar esta solicitud apropiadamente completa y notariada junto con todos los siguientes documentos:
a	Partida de nacimiento del solicitante
b	Documento Único de Identidad (DUI) del solicitante (si el/la solicitante es menor de edad, presentar DUI de los padres)
c	Solvencia de la Policía Nacional
d	Una fotografía reciente
e	Copia del pènsum académico que detalla las materias y requerimientos de la carrera que estudia(rá)
f*	Certificación de matrícula de la institución educativa a la cual asistirá
g*	Comprobante de materias inscritas (estudiantes de Universidad o técnicos)
h*	Calificaciones del último año o ciclo cursado – mínimo de 7.0 en cada materia
i*	Calificaciones más recientes del presente año escolar – calificación mínima en todas y cada una de las materias es de 7.0
j*	Constancia de ingresos de los padres y/o del estudiante que trabajan (ej. talones de pago de los últimos 3 meses de trabajo, constancia de sueldo extendida por el empleador, constancia de pensión en caso de que algún miembro esté jubilado, y/o constancia de sueldo extendida por el patrono)
k*	Para estudiantes de primer año de Universidad, copia del título de graduación

*** Estudiantes que fueron becados por SENA en el año escolar 2024 solamente necesitan someter los documentos listados en las líneas 6f a 6i y no necesitan ser certificados por un notario**

SENA se reserva el derecho de requerir otro(s) documento(s) que se consideren necesarios para la evaluación de su solicitud.

La resolución de la solicitud será comunicada al solicitante en un promedio de 30 días.

DATOS GENERALES

1. NOMBRE del Aspirante a la Beca: _____
2. Lugar y Fecha de Nacimiento: _____
3. Institución Educativa a la que asistirá: _____
4. Último nivel educativo cursado o que está cursando: _____
5. Institución Educativa del último año cursado: _____
6. Promedio de notas en último año de estudios: _____
7. Se dedica sólo a estudiar: Si No
 - a. Estudia y trabaja: Si No
 - b. En que trabaja: _____
8. Medio de transporte utilizado para ir al colegio/escuela/universidad _____
9. Distancia promedio de casa a su colegio/escuela/universidad _____
10. Número de personas que viven en su casa: _____
 - a. Madre _____
 - b. Padre _____
 - c. Hermanos(as) _____
 - d. Otros _____
11. Educación de:
 - a. Madre _____
 - b. Padre _____
12. Cuantos trabajan en su casa _____
13. Lugar de trabajo de
 - a. Madre _____
 - b. Padre _____
 - c. Hermano(a) _____
 - d. Otro(s): _____
14. Ingreso promedio familiar por mes _____
15. Dirección exacta de vivienda actual: _____
16. Teléfono _____ Correo Electrónico: _____
17. Hace algún deporte Si No Cual _____

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

18. Lugar de estudio seleccionado _____

19. Fecha de matrícula: _____

20. Explique que conoce del centro de estudio seleccionado: _____

21. Curso/carrera y/o nivel educativo que quiere estudiar y/o finalizar _____

22. Explique 4 factores importantes para usted, por los cuales quiere estudiar ese curso o carrera seleccionada: _____

23. Lugar(es) de trabajo en los que desearía desempeñarse después de terminar sus estudios

a. _____

b. _____

c. _____

ACERCA DE SENA

24. ¿Conoce los requisitos dentro del programa de beca?

25. ¿Por qué quiere obtener la beca?

26. ¿Cuál es su objetivo dentro del programa de beca de SENA?

27. ¿Qué ofrece usted al programa de becas SENA si es elegido?

28. Indique el apoyo que solicita de SENA

Colegiatura

Costo de colegiatura: _____ por mes _____ por ciclo

Viáticos diarios de transporte y comida (si aplican)

Costo de transporte: _____ por día _____ por mes (20 días)

Costo de comida: _____ por día _____ por mes (20 días)

COSTO TOTAL QUE SOLICITA: _____ por mes

29. Indique el apoyo económico que recibirá de su familia: _____

a. Estudios: _____

b. Transporte: _____

c. Comida: _____

d. Vivienda: _____

30. Explique las razones o problema(s) que impiden que usted y/o su familia puedan cubrir los costos de sus estudios: _____

31. En el futuro, cuando usted se haya graduado y tenga trabajo, ¿cómo ayudaría usted a un estudiante que esté en una situación similar a la que usted estuvo cuando recibió la beca de SENA? _____

32. ¿Estaría en la disposición de hacer servicio social a su comunidad o en otro requerimiento de SENA por la beca otorgada?

SI NO

Si su respuesta es SI, ¿qué tipo de servicio social ofrecería en base a su carrera o cómo piensa hacerlo? Indique también el número de horas al mes que podría prestar sus servicios.

NOTAS IMPORTANTES:

**SENA no es ni se hará responsable por cubrir gastos de matrículas, uniformes, graduación y/o eventos de graduación.
No se harán pagos de beca con anticipación o por adelantado.**

Cada solicitud y situación personal se analizará como caso único en el cual se considerarán las necesidades económicas del estudiante, calificaciones, y la información presentada en esta solicitud de beca.

Si la persona que solicita la beca es menor de edad, esta solicitud deberá ser firmada por el estudiante y sus padres y/o persona(s) encargada(s) y se deberán incluir copias de los DUIs de dichas personas

El/la estudiante que solicita la beca de SENA, y el establecimiento educativo, se comprometen a declarar y comunicar a SENA inmediatamente cuando sus padres o familiares logren estabilidad económica y puedan continuar ayudándole a pagar sus estudios. En este caso, SENA podrá considerar otorgarle la beca a otra persona que lo necesite. Si el estudiante y/o sus familiares no comunican esto a SENA, tendrá(n) que devolver a SENA el dinero que dicha organización invirtió en su hijo(s) o familiar(es) desde la fecha que dicha situación cambió.

El presente convenio de apoyo puede darse por finalizado por las siguientes condiciones:

- 1) Becado culmina sus estudios
- 2) Por falta de participación en el Programa
- 3) Abandono de estudios
- 4) La situación económica familiar ha mejorado
- 5) Fallecimiento de la persona becada
- 6) La familia o becado no cumple con las políticas y lineamientos del programa
- 7) Falta de honestidad y transparencia en el manejo de los fondos entregados y cumplimiento de requisitos

AUTORIZACIÓN PARA COMUNICACIONES

SENA promueve las BECAS a través de publicar historias y fotografías de los(as) becados(as), así como de los(as) aspirantes a la beca en diferentes medios de comunicación, para poder educar e informar a patrocinadores, y al público en general. Firmar esta autorización significa que usted está de acuerdo que SENA, con el apoyo de sus socios, afiliados, asociados y entidades representativas, comparta la historia de su familia y describa su participación en el programa de BECAS a través de fotografías, grabaciones de video o audio, publicaciones impresas, materiales promocionales, en Internet, y a través de otras vías para explicar su historia.

La opción de Internet incluye la página Web, u otros medios sociales de comunicación. SENA solo presentará la información de su familia de una manera digna que respetará su privacidad. La decisión que tome no afectará de ninguna manera su participación en el programa de BECAS.

Yo, _____ con número de DUI _____

AUTORIZO _____ NO AUTORIZO _____

(En caso de marcar Autorizo, debe llenar los espacios de nombre, edad y firma, si marca NO AUTORIZO, no debe colocar esa información) **a SENA hacer uso de imagen(es) de los miembros de mi familia indicados a continuación. Si son menores de edad, firmo por ellos y mayores de edad colocan su propia firma.**

NOMBRE COMPLETO

EDAD

FIRMA

NOMBRE COMPLETO

EDAD

FIRMA

NOMBRE COMPLETO

EDAD

FIRMA

FIRMA FINAL DE SOLICITUD

Una vez completa la solicitud, deberá ser firmada y sellada por un notario que da fe que dichas personas han firmado el documento.

Nombre del Estudiante/Solicitante: _____

Firma: _____

Si es solicitante es menor de edad:

Nombre y Firma del Padre: _____

Nombre y Firma de la Madre: _____

En una página aparte, por favor incluya una referencia, croquis, o mapa de cómo llegar a su casa, en caso de que se requiera visitar la vivienda por parte de SENA o su trabajador(a) social designado(a) para corroborar la información presentada en esta solicitud.

Abogado y Notario:

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Sello:

***** FINAL DE SOLICITUD *****